LES ECHOS
DE MEDECINS D'AFRIQUE

OCTOBRE / NOVEMBRE / DECEMBRE 2013
Trimestriel
N : 23

« LA FORCE DU LIEN AU SERVICE DE L'HUMANITE »

Nous sommes tous les perles d'un même collier

Sachons trouver le fil qui nous unit et reconnaître

la force qui nous assemble

SOMMAIRE

3 Edito

4 Urgences

5 Santé/VIH

7 Eau/Hygiène/Assainissement

9 Nutrition/Alimentation

11 CERMA

12 News des antennes MDA

14 Dates à venir

15 Soutenir MDA

Fin d'année, l'heure du bilan

Chaque fin d'année est l'occasion de faire une rétrospective de l'année en cours, pour se réjouir des succès et capitaliser sur eux, pour analyser les points négatifs et s'en servir pour progresser, dans un processus d'amélioration continue.

Dans les points positifs, il y a incontestablement l'extension du réseau des membres de Médecins d'Afrique, qui viennent en 2013 de 47 pays différents, du lancement de 3 nouvelles Délégations Régionales de Médecins d'Afrique en France, de la volonté de plusieurs équipes de monter une antenne de Médecins d'Afrique chez eux (Belgique, Niger entre autres)…

Il y a aussi un grand nombre de projets menés dans différents pays, avec des échanges d'expériences entre les différentes équipes MDA, qui dépassent le cadre national pour commencer à incarner la volonté de panafricanisme des fondateurs de Médecins d'Afrique.

Parmi les regrets, il y a le manque de fonds propres qui ne nous permet pas toujours de lancer tous les projets que nous souhaiterions et nous maintient encore dans un fonctionnement de bureau d'étude, qui dépend des appels à projets pour trouver les fonds nécessaires à son action.

Alors parmi les bonnes résolutions pour 2014 se trouve en première ligne la nécessité d'une réflexion sur nos stratégies de communication pour la mobilisation de fonds et d'AGR, pour que des projets essentiels comme les mamans-relais et la santé scolaire puissent être lancés systématiquement dans tous nos pays d'action.

Aline PROST,
Secrétaire MDA Coordination Europe
Membre du C.A de Médecins d'Afrique

Les Echos de Médecins d'Afrique – Trimestiel N°3, Oct/Nov/Déc 2013
43, rue des Glycines, 91600 – Savigny sur Orge – France – Siège Coordination Europe
BP 45 – Quartier Milice Bacongo Brazzaville, Congo – Siège International

Directeur de Publication : Dr Jean Théophile BANZOUZI, Coordonnateur Europe
Rédaction : Lutaya MILANDOU, Responsable Communication et Relations Publiques
Comité de rédaction :
Représentants Pays, Coordination des programmes, Administrateurs des Programmes
Coordination du comité de rédaction : Aline PROST, Secrétaire MDA Coordination Europe, Jean-Michel NZIKOU, Secrétaire MDA Franche-Comté

Edito

Dr Jean Théophile BANZOUZI
Coordonnateur Europe de Médecins d'Afrique

Dans le foisonnement médiatique de mauvaises nouvelles, il est parfois difficile de percevoir la marche inexorable vers la vie. Comme la graine en terre qui travaille dans la discrétion, dans le silence de la nuit où la frêle plantule trouve la voie de la croissance vers la lumière pour un développement encore plus accru, il est parfois difficile de mieux visualiser la longue marche de l'Afrique vers la libération intégrale. Et pourtant, au Nord comme au Sud, des âmes de bonne volonté se lèvent pour faire reculer l'inhumanité qui se commet. Nous sommes d'évidence conscients de la loi de l'interdépendance. A cause d'elle, les membres de Médecins d'Afrique, de quelque nationalité que ce soit, se mettent en lien pour un appui au développement socio-sanitaire de l'Afrique. Un travail souvent ingrat, difficile parfois sans moyens avec hélas des obstacles à chaque pas, mais un véritable travail de pionnier.

A tout le réseau de Médecins d'Afrique dans le monde, aux quarante huit nationalités du Nord comme du Sud qui ont accepté de s'engager avec Médecins d'Afrique, je tiens à dire que « Nous sommes tous des perles d'un même collier. Sachons trouver le fil qui nous unit et reconnaître la force qui nous assemble ». Que 2014 soit l'année de consolidation de Médecins d'Afrique au Congo, en RD Congo, au Gabon, au Tchad, en Côte d'Ivoire, en Guinée Conakry, à Madagascar, au Sénégal, au Kenya, au Niger, en France et au Japon. Que dans les 28 autres pays où se trouvent les membres et sympathisants de notre organisation des initiatives positives et innovantes jaillissent pour densifier encore les actions de développement avec la pleine participation des bénéficiaires.

Nous disons toujours que « les problèmes de l'Afrique sont des questions permanentes posées à la conscience universelle. » C'est pour cela, en cette période de vœux, que nous lançons un appel aux décideurs politiques de l'Afrique et du reste du monde de tout mettre en œuvre pour libérer le potentiel infini du continent. Une Afrique en développement, n'insécurisera personne ni une autre nation, au contraire. Ne soyons pas sourds aux souffrances humaines. Que tous ceux qui ont un quelconque pouvoir, une force, une idée, une intuition, des moyens… se mettent en marche pour soutenir des initiatives en faveur de la santé en Afrique. Le jeu en vaut la chandelle.

A la diaspora africaine, nous disons, « Partout où vous êtes, vous serez toujours vus à l'image du continent et vous en serez le miroir ». Tant que l'Afrique sera en lambeaux, en guerres fratricides, le regard qui sera porté sur vous dans le reste du monde sera toujours entaché de condescendance. Par contre, si vous êtes vous-même debout, brillants et talentueux, vous serez témoin d'une Afrique en marche. L'Afrique doit sortir des sentiers battus. Il ne s'agit pas de réduire à néant les autres paradigmes, mais on voit facilement qu'il est contre productif de continuer à plaquer sur l'Afrique des recettes qui n'ont pas fait preuve d'efficacité car souvent ne tenant pas compte des singularités du continent.

C'est aussi un appel lancé aux Africains pour un véritable retournement qui ne doit jamais été vu comme une opposition à la marche du monde, mais un élan de centration, d'enracinement aux valeurs universelles de l'Afrique pour une plus grande ouverture au monde. L'une de ces valeurs est le Kimuntu, ubuntu, qui a été chez Mandela une valeur cardinale. En incarnant cette valeur, Mandela a démontré qu'il est possible d'être riche de tous liens. Oui, l'Afrique, en toute modestie, peut aussi féconder le monde et ce n'est pas seulement l'œuvre de quelques êtres d'exception. C'est en fait à la portée de tous à condition que nous gardions notre capacité d'indignation et notre enthousiasme de créer.

Les bénéficiaires ont besoin du meilleur de nous pour leur donner l'énergie d'en faire autant. A nous tous de faire que la « santé pour tous » ne soit pas un slogan mais une réalité concrète. Médecins d'Afrique en cette nouvelle année et sur toutes les tribunes entend réaffirmer la nécessité de voir émerger une couverture maladie universelle au niveau planétaire pour un meilleur accès au soins pour tous. C'est un droit universel.

Mes vœux les meilleurs pour 2014. Que les projets formulés dans l'intimité de votre être voient le jour. Que la paix règne sur la Terre."

Tous solidaires pour une Afrique debout !

Santé - Humanisme - Développement.

Congo : **Rapatriement des réfugiés de RDC vers l'Equateur**

Médecins d'Afrique Congo, ONG d'appui socio-sanitaire, partenaire opérationnel du HCR en charge du volet médical dans le département de la Likouala, a apporté son appui médical aux opérations de rapatriement volontaire des réfugiés issus de la province de l'Equateur qui étaient venus dans la Likouala au Congo Brazzaville entre 2009 et 2010 pour échapper aux affrontements intercommunautaires. Dans le cadre de ce programme de rapatriement, le HCR prévoyait d'aider 49 000 réfugiés pour le retour depuis le Congo en 2012 et 32 000 en 2013. Pour 2013, ce sont au final 26 799 personnes, soit 7214 familles qui ont été rapatriées, les effectifs restants revenant à 10 201 personnes, hormis les nouvelles naissances qui varient entre 15 et 20% de la population restante. En effet, dans chaque convoi se trouvent 15 à 20% de nouvelles naissances, c'est à dire les enfants qui sont nés dans la période de refuge et qui ne sont pas enregistrés parmi les réfugiés initiaux.

RD Congo / RCA : **Le projet avec le HCR arrive bientôt à son terme**

Tout en participant aux discussions et à la planification des actions à mener en République Centrafricaine dès que les conditions seront assez stabilisées pour permettre de lancer les programmes d'appui post-conflit, les équipes MDA continuent leur appui aux réfugiés centrafricains au Congo et en RD Congo, avec l'appui financier du HCR, en lien avec les autorités sanitaires locales et les organisations à base communautaires des réfugiés. Pour rappel, Médecins d'Afrique est, depuis Mars 2013, le partenaire du HCR pour la prise en charge nutritionnelle, médicale et WASH de ces réfugiés, à savoir que l'intervention de MDA doit permettre l'amélioration de l'état de la santé de la population, l'accès optimal aux services de santé liés à la reproduction et au VIH, l'augmentation ou le maintien de l'approvisionnement en eau potable, des conditions sanitaires et d'hygiène satisfaisantes offertes à la population et l'amélioration du bien-être nutritionnel des réfugiés.

Dans l'espoir d'une stabilisation prochaine de la situation sécuritaire en RCA, une mission conjointe des équipes de Médecins d'Afrique RD Congo, Congo et RCA a été menée du 19 au 23 octobre 2013 afin d'évaluer les besoins dans les différents Districts Sanitaires.

Médecins d'Afrique a préparé un plan d'intervention centré sur 6 axes majeurs : 1- l'assistance médicale d'urgence, 2- le dépistage et traitement de la malnutrition, 3- la prévention des violences sexuelles et prise en charge des victimes, 4- la réhabilitation psychologique, 5- l'approvisionnement en eau potable en urgence, 6- le renforcement des capacités des acteurs locaux. L'objectif est de contribuer à la réduction de la morbi-mortalité évitable, de la vulnérabilité des populations victimes et de la souffrance liées aux conséquences sanitaires des situations de crises, des épidémies, des déplacements et de faciliter immédiatement l'intégration, l'assistance et la sauvegarde des vies des populations affectées par le conflit dans le respect fondamental des droits humains. In fine, ce projet co-participera aux efforts communs des autorités locales, des Agences des Nations-Unies et des autres ONG locales et internationales dans l'amélioration des conditions de vies et réduire la vulnérabilité des populations affectées par les crises successives que traverse le pays.

Vous pouvez appuyer ce projet par un don en ligne sur la plate-forme EasyCoz (http://www.easycoz.com/faire-un-don/association/medecins-dafrique.html#.Um1nZFMiles), un chèque à l'ordre de Médecins d'Afrique – Urgence RCA (adresse : 43, rue des Glycines – 91600 Savigny sur Orge – France) ou un virement sur le compte FR91 3000 2014 5000 0007 1083 U59, code SWIFT : CRLYFRPP en précisant la mention Urgence RCA.

FOCUS : Journée Mondiale de lutte contre le VIH/SIDA

Chaque 1er décembre, le monde entier célèbre la Journée Mondiale de Lutte contre le SIDA, au niveau international. Le thème de cette campagne durant la période de 2011 à 2015 porte sur l'objectif ZERO: « Zéro nouvelle infection à VIH, Zéro décès, Zéro discrimination / stigmatisation liée au VIH ». Médecins d'Afrique s'associe naturellement à cette initiative et y participe dans plusieurs de ces pays d'intervention : Congo, Sénégal, Kenya, Gabon, Côte d'Ivoire, France et bien entendu RDC. Au niveau national en RDC, cette année le thème est : «Plus d'engagement et plus de responsabilité pour un Congo sans SIDA ». *Maguy Ngabu, Communicatrice MDA RD Congo*

MDA – Europe

L'équipe francilienne de Médecins d'Afrique a participé aux activités de sensibilisation menées par les acteurs locaux (Mission Locale, MJC, Maisons de Quartier, autres ONG) à Savigny Sur Orge. Cela a été l'occasion de rencontrer de nombreux jeunes et de répondre à leurs interrogations concernant le VIH/SIDA et les infections sexuellement transmissibles. Les membres de Médecins d'Afrique présents ont écouté les questions du public, proposé de la documentation, un quizz sur le VIH : mode de transmission, comment se protéger, comment réagir face à une personne séropositive... Avec les jeunes de la Maison de quartier, la discussion s'est engagée à partir de courts-métrages réalisés par l'ONG Espoir pour les Enfants au Gabon avec l'appui de MDA dans le cadre du projet d'appui aux ONG gabonaises de lutte contre le VIH financé par l'AFD.

MDA – RD Congo

A l'occasion de la 25ème Journée mondiale de lutte contre le SIDA, une journée de sensibilisation et de mobilisation a été organisée à Kinshasa, au Katanga, Equateur et au Nord-Kivu. A Kinshasa, la coordination ensemble avec plusieurs volontaires ont porté une réflexion approfondie sur différents enjeux du virus du SIDA dans la communauté notamment : SIDA en milieu scolaire et professionnel, SIDA et la discrimination, La prévention et la prise en charge du SIDA, SIDA et croyance…

Près de 50 volontaires ont participés sur un ensemble de 80 personnes mobilisées. Cette activité bien que destinée pour un premier temps au public interne MDA, a été marquée par la présence de la Représentante de Médecins d'Afrique en RDC, Dr Francine Ametonou.

Les objectifs poursuivis pour MDA a cette activité étaient de : •Renforcer la sensibilisation des populations vis-à-vis du VIH/SIDA, •Manifester sa solidarité vis-à-vis des personnes vivant avec le VIH (PVV), •Mobiliser les volontaires autour des objectifs fixés par la communauté internationale et nationale., •Amener les volontaires à avoir plus d'engagement et plus de responsabilité pour un CONGO SANS SIDA.

Sénégal : **Sensibilisation sur les grossesses précoces**

L'équipe MDA Sud Sénégal assure pendant le mois de Décembre 2013 plusieurs ateliers de sensibilisations sur les grossesses précoces dans la région de Kolda, plus précisément à Kounayan et Djinabar. Le premier atelier s'est déroulé le 7 Décembre à l'école élémentaire du village de Kounayan, à deux km du village de Djibanar, le second le 27 Décembre à Djinabar.

MDA Sud Sénégal tient énormément à ces sensibilisations, car les grossesses précoces constituent un véritable problème de santé publique dans la région de Kolda, en Casamance. Trop d'adolescentes, faute d'une connaissance des moyens de contraception notamment, se retrouvent contraintes d'abandonner leurs études à causes des grossesses précoces, sans compter les risques de contamination par le VIH qui vont de pair avec les rapports non protégés. C'est également une cause possible de rejet par leurs familles et donc de précarisation encore plus grande pour ces jeunes filles, qui sont souvent déjà issues de milieux défavorisés.

La prise de conscience est urgente, tant pour les filles que pour les garçons, que la planification familiale est une chose à laquelle il faut réfléchir dès que l'on commence à avoir des rapports sexuels, protégés ou non, vu qu'un accident est toujours possible.

Notre approche tient compte du genre, des questionnements spécifiques des filles et des garçons, afin d'apporter des réponses correspondant au mieux à leurs attentes. - Malang NDIAYE, Chargé de Mission de MDA au Sud-Sénégal

Gabon : **Préparation du projet de santé scolaire**

Ce projet a pour but d'assurer une visite médicale complète et une éducation à la santé pour les enfants des écoles confessionnelles catholiques de Libreville ainsi qu'une sensibilisation des parents et des enseignants. Les partenaires sont Médecins d'Afrique Gabon et l'Archevêché de Libreville. Le lancement est prévu pour le premier trimestre de 2014. MDA Gabon a déjà pris des contacts avec l'Archevêque de Libreville, rédigé la fiche projet et la fiche d'enquête pour connaître la situation des écoles qui participeront au projet et mieux calibrer le budget.

Une réunion de concertation avec la Direction de l'enseignement catholique a eu lieu début Novembre 2013 afin de sensibiliser tous les directeurs d'écoles de l'enseignement catholique à Libreville. Une enquête rapide a été réalisée et les résultats montrent clairement que plus de 99% des directeurs d'écoles sont partants

Réunion préparatoire au lancement du projet RESASCO (Redynamisation de la Santé Scolaire) à Libreville

Madagascar : **Activités de santé scolaire en 2013**

Médecins d'Afrique Madagascar appuie les activités du Dr Jean Louis Rakotondrasoa, qui effectue des visites médicales pour les écoliers de l'EPP Ivory Sabotsy à Antsirabe depuis octobre 2013. Il a déjà réalisé une enquête sur l'environnement et la santé dans l'école, en utilisant la grille de Médecins d'Afrique, une éducation à l'hygiène et la santé, des consultations médicales (162 enfants déjà touchés). Ce projet essentiel mérite d'être soutenu. De plus il doit être re-calibrer en faisant un plaidoyer auprès des parents d'élèves. En principe, ce programme fonctionne toujours en autofinancement. Les parents d'élèves doivent être mobilisés pour cela.

FOCUS : Journée Mondiale du Lavage des Mains, Journée Mondiale des Toilettes : l'assainissment à l'honneur en ce dernier trimestre de l'année !

Le 24 juillet 2013, l'Assemblée générale des Nations Unies a adopté une résolution sur l'assainissement pour tous qui décidait de faire du 19 novembre la Journée mondiale des toilettes. Cette résolution permettra d'accroître la prise de conscience et la mobilisation pour sauver des millions de vies. « Le manque d'accès à des services d'assainissement est l'une des causes principales de propagation des maladies et de décès d'enfants », a indiqué M. Eliasson devant l'Assemblée Générale des Nations-Unies. Près de 2.000 enfants meurent chaque jour de maladies, évitables, liées à la diarrhée.

Ajoutant qu'il s'agissait aussi d'une question de dignité, M. Eliasson a rappelé qu'il est inacceptable que les femmes courent le risque de viol ou d'abus pour satisfaire les besoins les plus pressants. « Il est inacceptable que de nombreuses jeunes filles soient renvoyées de l'école en raison d'un manque de structures d'assainissement », a poursuivi M. Eliasson.

Kenya : World Toilet Day / Journée Mondiale des Toilettes le 19 Novembre

MDA Kenya participated in the World Toilet Day by visiting a local informal urban community, Majengo Slums in Nairobi's Eastlands and cleaning a community toilet used by two schools, primary and secondary and the surrounding community. This was done in partnership with St John's Community Center, a local NGO working in the area MDA made a direct contribution for man power, by sending six people to take part in the event. We also gave in-kind contribution of gloves, masks and detergents which were used by all people. Thereafter, as a humanitarian organization, we felt the need to sensitize the community on health and social issues; and for that matter, we settled on a HIV awareness to the participants.

RD Congo : Journée Mondiale du Lavage des Mains le 15 Octobre

Chaque année, le 15 octobre marque la Journée mondiale du lavage des mains qui a pour but de sensibiliser les populations à l'importance du lavage des mains au savon comme moyen de prévention efficace et abordable des maladies.

A l'occasion de cette journée qui avait comme thème national « le pouvoir est entre vos mains », MDA Lubumbashi s'est proposé d'organiser des séances de sensibilisation et de démonstration sur le lavage correct des mains dans quelques écoles des zones de santé de Kampemba et Kamalondo, où l'ONG travaille à la lutte contre le choléra, qui fait partie des maladies dites « des mains sales »

Dans le Nord-Kivu, des activités ont été organisées en collaboration avec l'UNICEF et les autres acteurs oeuvrant dans la domaine de l'Eau, Hygiène et Assainissement, sous le haut patronage du gouvernement provincial. Cette activité s'est déroulée en plusieurs étapes : entretien avec les autorités administratives des écoles ciblées; sensibilisation en masse sur la CCC; démonstration sur la pratique des lavages des mains; dotation en dispositif des lavages des mains.

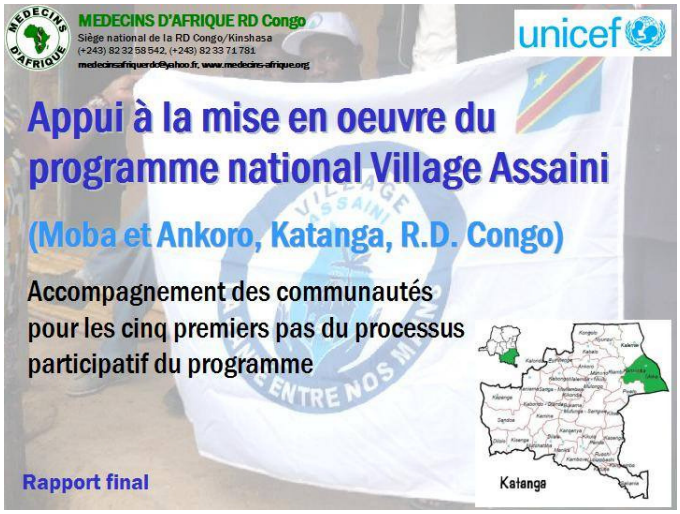
France / Congo : **Suivi évaluation du projet Eau de Voungouta**

Un an après la phase 2 du projet « Eau de Voungouta » au Congo Brazzaville, MDA s'est rendu sur les lieux pour un suivi/évaluation des infrastructures et de l'implication communautaire. Une réunion publique a été organisée et animée par le Dr Jean Théophile BANZOUZI qui conduisait la délégation. Afin de mieux clarifier le rôle de MDA, son discours s'est focalisé sur plusieurs points : bien différencier le rôle de l'Etat et des ONG, l'historique du projet, les différentes phases, les points forts et les points faibles du projet, la question financière, la nécessité et les modalités de l'implication communautaire, le CLGE (mode de fonctionnement, salaires des milundimasa), cotisation des familles pour l'accès à l'eau, etc.

VOUNGOUTA : entretenir la dynamique communautaire pour l'eau au village !

MDA a re-précisé le besoin d'une plus grande implication dans ce projet phare comme condition d'implication pour le reste des projets contractualisés (dispensaire et sécurité alimentaire). Plusieurs résolutions ont été prises pour avancer dans ce projet. Dans leur ensemble, les infrastructures sont très bien entretenues, les gardiens de l'eau toujours motivés et la population prête à maintenir ses redevances mensuelles.

Ce projet continue de servir de valeur d'exemple. Moutembessa, situé à 7 km environ de Voungouta est le prochain sur la liste des villages bénéficiaires. Sa source sera aménagée par MDA entre juillet et Août 2014, ce qui ne peut que réjouir les villageois de cette localité.



RD Congo : **Finalisation des pas 1 à 5 du projet Village Assaini Moba et Ankoro**

Médecins d'Afrique (MDA) en partenariat avec Unicef et le Bureau Central de la Zone de santé ainsi que la communauté a commencé à mettre en œuvre un projet d'Appui à la mise en œuvre du programme national « Village Assaini » dans les zones de santé de Moba et d'Ankoro, par l'accompagnement des communautés à l'accomplissement des cinq premiers pas du processus participatif du programme » aux territoires de Moba et de Manono en district de Tanganyika, province du Katanga. Cette partie « soft » est désormais achevée et les villages vont pouvoir passer à la suite, à savoir la construction des ouvrages d'eau et assainissement dont ils ont besoin d'après leur propre évaluation.

Réponse à l'épidémie de choléra à Pweto, Katanga – sem. 44

RD Congo : **Lutte contre le choléra dans le Katanga (Pweto, Lubumbashi)**

Depuis le mois d'octobre, l'équipe MDA à Pweto a affronté une recrudescence des cas de choléra, avec plusieurs décès, et également de nombreux cas de diarrhée simple. L'équipe a assuré la désinfection des ménages touchés, continué la sensibilisation de la population, et tenu des réunions de coordination avec les partenaires. Le retour de la saison des pluies fait craindre que ce pic de choléra prenne du temps à enrayer, car l'épidémie est entretenu par le manque d'infrastructures d'hygiène de base ainsi que la mauvaise gestion des déchets. Ainsi, à côté de la lutte contre le choléra, une action forte en faveur de l'assainissement s'impose.

RD Congo : **Lutte contre la malnutrition à Dilolo et Kasaji (Katanga)**

Médecins d'Afrique mène avec l'appui financier du Pooled Fund un projet de lutte contre la malnutrition aiguë sévère (MAS) dans les zones de santé de Kasaji, et Dilolo Province du Katanga, District de Lualaba. Comme tout projet à base communautaire, il implique toute une partie de formation de relais communautaires et de renforcement des capacités des prestataires des zones de santé et des leaders communautaires. Ce diaporama présente la formation des prestataires et relais communautaires pour la zone de santé de Dilolo.

Nutrition et survie de la mère et de l'enfant à base communautaire (Bas-Congo)

De Juillet 2012 à Septembre 2013, MDA a mené sur financement UNICEF un projet visant à contribuer à réduire la morbidité et la mortalité chez les enfants de moins de 5 ans et chez les femmes enceintes et femmes allaitantes, par la mise en œuvre d'un paquet d'interventions communautaires à haut impact sur la survie, dans la province du Bas Congo. Partenaires : MDA, UNICEF, PRONANUT, HKI, Zones de Santé. Ce projet comportait 3 axes principaux :

1) Créer une dynamique communautaire en faveur de la nutrition du jeune enfant et de la mère : Dans ce but, une cartographie des acteurs-clés a été réalisée. 70 ont été sélectionnés et ont reçu un renforcement de capacités en matière de gestion des interventions de nutrition à base communautaire. 29 comités locaux de nutrition (CLN) ont été mis en place dans les six zones de santé. 80 acteurs de la communauté ont été initiés à la technique SALT qui stimule les communautés à s'organiser dans l'appropriation de la lutte contre les principaux problèmes locaux dont celle de la malnutrition, en comptant d'abord sur leurs propres ressources, sur leurs propres forces.

2) Elaborer et valider un plan provincial de communication pour le changement de comportement en matière de nutrition et survie de l'enfant : Un atelier de renforcement de capacités sur l'élaboration d'un cadre de changement de comportements (CCC) a été tenu, facilité par des experts de HKI et du PRONANUT. Les documents issus de cet atelier ont été finalisés dotant ainsi les zones de santé ci-dessus citées d'un document de référence pour la promotion de l'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant .

3) Mettre en œuvre un paquet d'intervention communautaire dans les zones de santé ciblées :

* Une **recherche formative** a été menée pour identifier les barrières et les motivateurs à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant dans les zones de santé ciblées par le projet.
* Un **renforcement de Capacités en ANJE, PCIMA et SNSAP** a été réalisé à destination des agents des centres de santé, les bureaux centraux de zones, des relais communautaires et des organisations à base communautaire.
* Le **dépistage des cas de malnutrition** a été assuré par les relais communautaires et organisations à base communautaire, ainsi que dans les centres de santé lors des séances de CPS et CPoN. Le taux de guérison des 3412 enfants pris en charge a été de 93,4 %.
* **Promotion de l'ANJE** : elle a essentiellement été assurée par les Relais communautaires (RECO) et les Organisations à Base Communautaires (OBC) à travers les visites à domiciles (VAD), les sensibilisations de masse, l'animation des Groupes de Soutien, les causeries éducatives dans les écoles, les démonstrations culinaires

MDA a mis en œuvre ce projet en étroite collaboration avec les zones de santé. Afin de suivre de façon efficiente les différents activités, les superviseurs et l'équipe de coordination de projet ont participé, chaque fin de mois, aux revues mensuelles des zones de santé. Des missions de supervisions conjointes (MDA, UNICEF, PRONANUT, ZS) ont permis de réorienter, tous les trois mois, les actions du projet. (*D'après le rapport de Dr Rosette Tshiende et M. Aminou Seidou*)

Congo : **Vigilance nutritionnelle dans les CSCOM de Médecins d'Afrique**

Ce projet a pour but de contribuer à la réduction de 50% de la morbi-mortalité des enfants de 0 à 59 mois et des femmes enceintes dans les aires de santé de Moungali (quartier 41), Talangai (Quartier 66), pointe noire (quartier KM4) et Nkayi (quartier aquarium) à travers la prévention (promotion des bonnes pratiques nutritionnelles), le dépistage (vigilance nutritionnelle) et le traitement de la malnutrition, la supplémentation en micronutriments et le renforcement des capacités des agents de santé de ces dits CSCOM. Le projet a été réalisé sur fonds propres, avec un appui en intrants de prise en charge de la malnutrition venant de l'UNICEF.

(Nadia Kimbolo, Nutritionniste)

Résultats : 2 stagiaires en nutrition formés et suivis au Centre Médical de Ressources professionnelles (CMRP), à Moungali); Lancement des activités de vigilance nutritionnelle au Centre de Santé Mutualiste de Talangai (CSMT); 5386 enfants vus lors de la vigilance nutritionnelle : 4248 enfants déclarés en bon état nutritionnel ; 494 enfants à risque de malnutrition; 51 enfants malnutris modérés ; 23 enfants malnutris sévères ; 570 enfants en surpoids ; 42 enfants malnutris dépistés pris en charge au CMRP, dont 30 en ambulatoire avec 24 cas déchargés (déclarés guéris), 3 cas de référence, 15 cas d'abandon; 1 adulte malnutri sévère à également été pris en charge à au CMRP ; 1001 enfants supplémentés en vitamine A ainsi que 139 femmes en post partum ; 862 femmes enceintes supplémentées en fer/acide folique ; 605 personnes sensibilisées au CMRP sur les thèmes suivants ; l'hygiène et assainissement du milieu, le carré alimentaire, les causes et conséquences de la malnutrition, l'allaitement maternel exclusif de 0 à 6 mois…

L'année 2013 a été marquée par le lancement des activités de vigilance nutritionnelles au centre de santé mutualiste de Talangaï (CSMT) et la mise en place de l'unité de récupération nutritionnelle au Centre médical de ressources professionnelles (CMRP). Cependant, des efforts restent encore à fournir afin de faire d'obtenir des résultats plus satisfaisants au regard des défis en matière de nutrition demeurant encore grands. Toutefois, les actions menées, associées à celles des autres organismes et des structures étatiques, constituent une avancée significative en matière de lutte contre la malnutrition en République du Congo. Pour l'année 2014 le programme envisage de : Mettre en place deux (2) unités de Vigilance Nutritionelle (VigiNut) à Nkayi et Pointe Noire, d'implanter le logiciel Data nut dans tous les bureaux MDA et former les agents (points focaux) sur sa manipulation) et de rendre effective la prise en charge de la malnutrition dans tous les CSCOM de MDA

Congo : **Vers une capitalisation du projet Mamans-relais**

Le 8 Novembre 2013, le Coordonnateur Europe de Médecins d'Afrique lors de sa mission de suivi/évaluation du projet d'eau de Voungouta 1 an après a saisi l'occasion pour réunir les mamans-relais (MR) pour préparer la phase de capitalisation du projet démarré il y a un an avec l'appui du Conseil Régional d'Aquitaine et l'UNICEF Congo. La rencontre tenue au siège de MDA Congo a réuni 25 mamans-relais sur 30 formées.

Plusieurs résolutions ont été prises : organiser une conférence de restitution en primant les mamans-relais les plus performantes, réfléchir sur le kit de communication des MR, mettre en place une mutuelle de santé des MR, organiser une retraite en juillet de 2 jours pour discuter du statut des MR, de l'avenir du projet et surtout son essaimage dans d'autres villes du pays, de la charte et des mécanismes de renforcement de la cohésion entre toutes les MR.

Des micro-projets sont envisagés pour pérenniser le projet et des projets plus avancés pour une intégration des MR via les AGR ont été exposés par Dr Banzouzi. Les études sont en cours pour une meilleure évaluation de la faisabilité économique. Nous souhaitons force et courage à ces mamans-relais pionnières et travaillent bénévolement dans leur environnement à la diffusion de bonnes pratiques sanitaires et nutritionnelles dans les familles africaines.

Dans le prochain numéro, nous présenterons le bilan du projet Mamans-Relais mené en Côte d'Ivoire par l'équipe du Dr Abah.

Ethiopie : **Conférence à l'initiative de l'Union Africaine**

Du mardi 9 au jeudi 11 Octobre 2013, Médecins d'Afrique a participé à la consultation thématique organisée par l'Union Africaine dans le cadre de l'ISA (Initiative de Solidarité Africaine) et intitulée : «Prévention et réponse à la violence sexuelle dans les pays en conflits, post-conflit et au-delà», à Addis-Abeba. Dr Jean Théophile Banzouzi (Coordonnateur Europe) et Dr Francine Ametonou (Représentante MDA RDC) représentaient Médecins d'Afrique à cette consultation de haut niveau, qui a été l'occasion de communiquer sur les approches, stratégies et expériences de MDA. Une occasion extraordinaire qu'a offert l'UA aux experts africains pour échanger et surtout construire un cadre concerté pour apporter des réponses concrètes et durable afin d'éradiquer le fléau des violences sexo-spécifiques.

France : **Partenariat avec une équipe d'enseignants pour un projet de MDA**

Depuis Septembre 2013, Médecins d'Afrique travaille avec les enseignants et d'une classe de 5ème du collège de Guinette à Etampes (Essonne, France), pour le projet Cong'eau.

Les objectifs de ce projet sont multiples :

- participer à l'éducation à la solidarité internationale
- ouverture des jeunes à d'autres pays et d'autres cultures
- sensibiliser les jeunes français à la problématique de l'eau ici et là-bas
- mobiliser via différentes actions des fonds pour construire un lavoir dans un village du Congo

Parmi les actions prévues pour informer le public d'Etampes sur ce projet et collecter des fonds, 2 manifestations sportives sont prévues au printemps, la première autour de la journée mondiale de l'eau le 21 Mars et l'autre le 18 Mai. Une soirée sera également organisée avec Gabriel Kinsa, conteur congolais de renom, au mois de Mai 2014

Burkina Faso / Sénégal / Belgique : **Marie-Pauline a soutenu sa thèse avec succès !**

Marie-Pauline Mboyo, membre de MDA en Belgique, a étudié pour sa thèse de médecine un médicament traditionnel créé par l'hôpital de Keur Massar au Sénégal pour le traitement du paludisme, l'extrait P. En partenariat avec Dr André Tibiri, Chercheur - Mephatra-Ph (IRSS/CNRST) au Burkina Faso, nous avons pu entreprendre une grosse partie pré-clinique, avec l'étude de toxicité sub-chronique chez le lapin qui a permis de valider l'innocuité du phyto-médicament dans les conditions de l'expérience. Cette évaluation du bénéfice efficacité/risque de l'extrait P ouvre la voie à une demande auprès du comité d'éthique sénégalais pour le suivi clinique des patients utilisant cette médication. - Après la finalisation des études pharmacologiques, une publication sera rédigée pour valoriser ce travail.

France : **Semaine de la Solidarité internationale**

Les équipes Picardie, Franche-Comté et Aquitaine ont participé à la Semaine de la Solidarité Internationale dans leurs régions respectives. Cette semaine, qui se déroule en France du 16 au 23 Novembre. Elle a pour but de sensibiliser le grand public aux « Droits à l'essentiel », dont la santé et l'accès à l'eau et de présenter le travail des acteurs qui se battent pour que ces droits se concrétisent. En photo : plusieurs membres du bureau de MDA Franche-Comté parmi les participant à la Solisphère d'ouverture de la Semaine de la Solidarité à Besançon.

France : **mobilisation de fonds via les AGR**

Picardie

Ile de France

A l'initiative de Véronique, membre de MDA Picardie, dont les talents artistiques nous ont été démontrés en de nombreuses occasions, un petit groupe de membres ont décidé d'organiser un atelier pour créer de petits objets d'art et d'artisanats qui seront proposés au public lors des manifestations de Médecins d'Afrique.

Les premières occasions de les exposer sont venues avec les marchés de Noël auxquels MDA a participé en Basse-Normandie (Caen), Ile-de-France (Savigny sur Orge et Bures sur Yvette) ainsi qu'en Picardie (Amiens).

Ces marchés de Noël ont permis de rapporter des fonds pour le fonctionnement de Médecins d'Afrique en France et également pour un projet que MDA Picardie souhaite lancer sur fonds propres en 2014, concernant la santé bucco-dentaire dans un établissement scolaire de Brazzaville au Congo.

USA / Allemagne : **le relais sur les ondes du travail de Médecins d'Afrique !**

* Deutsche Welle

Docteur Francine Ametonou, Représentante de Médecins d'Afrique en RDC, est passée en France cet été et elle a été l'invitée de la radio allemande Deutsche Welle le 1er octobre 2014 pour le magazine santé « Crise sanitaire et malnutrition ». Elle explique que l'ONG travaille main dans la main avec les pouvoirs publics congolais, mais veille aussi à former des relais communautaires sur place pour apprendre aux populations à se prendre en charge seules afin de cultiver et de diversifier leur nourriture.
http://www.dw.de/crise-sanitaire-et-malnutrition/a-17130579

* Ambassade des Etats-Unis en France

Loutaya Milandou, Responsable Communication de Médecins d'Afrique en Europe, a participé le 4 Décembre, à l'invitation de Africa Regional Services, un service qui dépend du bureau des Affaires africaines au Département d'État américain basé à Paris, à un podcast pour « Africa Conversations ». Thème : « Le VIH/sida et la jeunesse : Parlons-en ! »

http://africaconversations.podbean.com/

Japon : **L'équipe MDA reste mobilisée autour de son projet de création d'un Centre de Santé Communautaire au Congo et nous partage son flyer de présentation du projet**

MEDECINS D' AFRIQUE JAPON
（ アフリカ医療団体 日本支部 ）

設立： ２０１１年５月２３日 （法人認証）

活動概要：アフリカ医療団体（ＭＤＡ）本部はアフリカ、ヨーロッパ、米国、カナダ等で活動中のNGOで、アフリカでは救急、公衆衛生の向上(難民、健康/エイズの予防と感染患者への医療サポート、風土病・マラリア、地域健康センター設立など)を支援する国際的非政府組織。
1993年設立、本部はコンゴ共和国、ヨーロッパ国際本部はパリにある。
(特派員のいる地域：フランス、スペイン、ベルギー、イギリス、スイス、アメリカ、ハイチ、カナダ、日本)

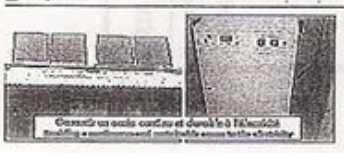
主なパートナー：
UNICEF, WHO, UNHCR, フランス大使館、アメリカ大使館、、国際カリタス、赤十字国際委員会、FAO、EU, TotalE&PCongo, 世界銀行、Handecap Afrique、米国国際開発庁、Raoul Follereau団体、SOS Faim Luxenbourg団体 等。

日本支部の主な事業：
(1) アフリカ諸国における医療、健康問題の現状及びそれに対するこの団体の取り組み紹介
(2) アフリカ特有の疾病に関する調査研究活動の為の医師及び学生等の派遣事業
(3) 難民の医療サービス、水/衛生/食生活 、日本とアフリカのスポーツ交流、国際協力活動、総合健康センター設立、健康/エイズ/感染症等の健康に関する対策と教育、孤児/子供のサポート、その他関連する活動
(4) 特定非営利活動法人

アフリカ医療団体 代表：バヤキッサ アンドレ (Mr. Andre Bayakissa)
Tel: 090-6318-2833、 Email : vero9malonga@ybb.ne.jp
http:/www.medecins-afrique.org/, http//asie.medecins-afrique.org/

◦ コンゴ共和国、ブラザビル、マシシア地区に建設する
アフリカ医療団体(MEDECINS D'AFRIQUE)の 共同体健康センター設計図

Organisation d'un Centre de Santé Communautaire de Médecins d'Afrique
Organization of a Community Health Center established by Medecins d'Afrique
Nkubika za Nzovimpi za Kintuadi za Nganga za Katiopa



最後に、アフリカ医療団体-Japonへのご協力とメンバーとしてご参加して下さる事をよろしくお願い申し上げます。

アフリカ医療団体日本支部
代表 アンドレ バヤキッサ
Email : vero9malonga@ybb.ne.jp

2014 : Année Internationale de l'agriculture familiale

Après la Coopération internationale pour l'accès à l'eau potable en 2013, c'est l'agriculture familiale qui est à l'honneur en 2014, et avec elle la sécurité alimentaire, la lutte contre la malnutrition et le développement d'activités génératrices de revenus. Médecins d'Afrique applaudit cette décision de la FAO et soutiendra de son mieux les initiatives à base communautaires allant dans le sens de la promotion de l'agriculture familiale en 2014 !

Janvier 2014

* 13 Janvier : Journée Mondiale du migrant et du réfugié
* 23-30 Janvier : Formation des Chefs de Mission de MDA en RD Congo
* 25 Janvier : Forum des métiers à Savigny (France)

Février 2014

*3 au 23 Février : Etude préalable à l'aménagement de la source de Moutembessa (Congo)
* 4 Février. : Journée Mondiale contre le cancer
* 6 Février : Journée internationale contre les mutilations génitales
* 10 Février : Journée Mondiale des malades

Mars 2014

* 8 Mars : Journée Mondiale de la Femme
* 22 Mars : Journée Mondiale de l'Eau
* 24 Mars : Journée Mondiale de lutte contre la tuberculose

VEMA 2014 : Les premiers se préparent à partir !

Trois étudiants de l'école Tecomah se préparent pour partir au Congo en Février 2014, cette fois dans le village de Moutembessa. Ils ont travaillé d'Octobre à Novembre 2013 à la mobilisation des fonds pour leur mission. Le 18 Décembre 2013, le Dr Banzouzi est allé les rencontrer pour finaliser les aspects techniques et logistiques de leur voyage.

La suivante à partir en mission sera Mme Simoes, qui rejoindra l'équipe du Centre Médical de Ressources Professionnelles de MDA à Brazzaville pour un travail de psychologie clinique auprès des patients réfugiés polytraumatisés.

Soutenir votre ONG : mode d'emploi !

Que vous soyez membre actif, employé, sympathisant, les méthodes pour appuyer le travail de votre ONG ne manquent pas :

- Donner de votre temps et de vos compétences pour aider bénévolement dans une activité ou un projet : quelques heures par semaine ou par mois, selon ce que vous pouvez faire, l'engagement doit rester un plaisir, non une contrainte
- Donner de son inspiration pour concevoir les outils de communication (affiches, plaquettes, courts-métrages…)
- Donner de sa créativité en fabricant de petits objets à vendre sur les stands et lors des manifestations ou en développant des idées d'activités génératrices de revenus
- Faire un don financier pour un projet ou pour aider au fonctionnement global de l'ONG :

  vous pouvez le faire par chèque, par virement et désormais, en ligne également avec Easycoz :

  http://www.easycoz.com/faire-un-don/association/medecins-dafrique.html

Soutenir ceux qui font, pour des projets pérennes

Vous souhaitez faire un don dans le cadre de:

- ❑ **Création des centres de santé communautaire**
- ❑ **Lutte contre le VIH SIDA et autres endémies**
- ❑ **Santé Scolaire**
- ❑ **Lutte contre la malnutrition**
- ❑ **Recherche opérationnelle en santé publique**
- ❑ **Urgence**
- ❑ **Autres projets de Médecins d'Afrique**

Votre soutien financier, matériel ou en médicaments est plus que nécessaire pour nous permettre de mener à bien des nombreux projets.

Coupon à renvoyer avec votre don à : Médecins d'Afrique

Coordination Europe
43, rue des Glycines, 91600 SAVIGNY SUR ORGE.
tél.: (0033) 169217504; e-mail: medecins_afrique@yahoo.fr
site officiel : www.medecins_afrique.org
Réf. Bancaires Nationales : 30002/01450/0000071083U/59
Réf. Bancaire Internationales (IBAN) :
FR91 3000 2014 5000 0007 1083 U59
Code SWIFT : CRLYFRPP
Banque: Crédit lyonnais, 42 Bd Aristide Brand, 91600 Savigny-sur-Orge
(En France, votre don ouvre droit à une déduction d'impôts, un don de 30 euros ne vous coûtera réellement 10 euros)
Siège social: case n° 86, quartier Milice, Section B, Bacongo. Tél : (00242) 066676209 B.P: 45; E-mail: amabrazza@yahoo.fr; Brazzaville, **République du Congo.**

Je donne : ❑15 ❑30 ❑50 ❑Autres

Don pour le projet : .....
M./ Mme/Mlle : .....
Adresse : .....
CP : ..... **Ville :** .....
Tél : .....
Mail :
.....